様式第１号（第５条関係）

桜川市定住促進助成金交付申請書

年　　月　　日

桜川市長　様

申請者(所有者)

住　　所　桜川市

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

生年月日　　　　　年　　月　　日(　　　歳)

電話番号

　桜川市定住促進助成金交付要綱第５条の規定に基づき、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 住宅の所在地 | 桜川市 |
| 住宅の区分 | 1. 新築住宅　　2. 中古住宅 |
| 1. 専用住宅　　2. 併用住宅 |
| 住宅の延床面積 | 　　　　　　㎡　(併用住宅の場合：内居住部分　　　　　㎡) |
| 住宅の所有状況 | 1. 単独名義　　2. 共有名義 |
| 共有者住所 |  |
| 共有者氏名(申請者との続柄) | ( 　　　) |
| 住宅の取得日 | 年　　　月　　　日 |
| 住宅の所有権保存又は移転登記受付年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 住民登録日 | 年　　　月　　　日 |
| 加算助成金に該当する場合（年齢は申請日現在） | 新婚世帯 | 婚姻年月日　　　　　年　　　月　　　日 |
| 子育て世帯 | 子の氏名　　　　　年　　　月　　　日生(　　　歳) |
| 子の氏名　　　　　年　　　月　　　日生(　　　歳) |
| 子の氏名　　　　　年　　　月　　　日生(　　　歳) |

添付書類

　　(1)世帯全員の住民票(住民票謄本)

(2)市税等の納付状況の調査を認める同意書　＜様式第３号＞

(3)建物登記簿の記載事項を確認できる書類

(4)居住用面積が確認できる書類(建物平面図等)

(5)住宅の工事請負契約書又は売買契約書の写し

(6)桜川市定住促進助成金に係る共有名義者同意書　＜様式第２号＞

(7)前各号に掲げるもののほか、市長が特に必要と認める書類